BEST AVAILABLE COPY

							TEERIAL NO.				FILING DATE			
MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO 875)								APPLICANT(S)						
	110000	FEE O	ALCUL!	TION I	10-878)				·					
		(FOR U	DE MILLE	e 0204 8			LAIN	vis		· ·				
<u>. </u>	AS FILED		AF	AFTER IN AMENDMENT				<u>. </u>	•	<u>. </u>	<u> • </u>	· ·	ļ	
	IND.	· DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	j	·	IND.	DEP.	IND,	DEP.	IND.	DEP.
1.	170.	Dari	1					51			<u> </u>	 		├
2	 	 						52	<u> </u>			┝─∸		
-3		/				 		53			 			
. 4		1/	<u> </u>	 		 	l	54 55		 				
٤.		17	<u> </u>	 -				56						
6		<i>\\</i>	<u> </u>	 	 		ł	57		·				
7		! /	<u> </u>	 				88						
8	<u> </u>	₩	 	 	 	-	i	59						
9	 	 			· ·		1	60 .			<u> </u>	<u> </u>		
10		₩	-					61			<u> </u>			
11.	-	17.	1					62]		 -				
13_	1	1/4						63						
14_		1/				<u> </u>		. 64						
15		1/		<u> </u>	 		:	65						
16_		I_{\perp}			<u> </u>	<u> </u>	}	66						
17		17	 	<u> </u>	 `			67 68		•				
18		 	<u> </u>	 	 			69		· ·				
- 19	<u> </u>	ļ <i>Ļ</i>	 		 			70						
20_	 	1	 	 				71						
21	 ,	14/	-	 -				72		·				
23	78	1-	 	1:		· _	<u> </u>	73						•
24 %		1/						74						
25						ļ <u>.</u>		75.						
25			<u> </u>	<u> </u>				76						
27		ļ	<u> </u>	 				78						
28	<u> </u>	<u> </u>	 					79 1		•				
29	ļ		 					80	·					
80		 	-	 			.]	81						
81 82	 		-					82]					
* 33	 	-							<u> </u>					
34							ļ	84						
35				<u> </u>			ŀ	86 86		 				
35		<u> </u>					ŀ	87						
37					 		ŀ	88						
88					 		F	89						
39						i 	f	80 ·						{
40							Ī	91						
41 -		<u> </u>					· [92						
42							Ĺ	93					+	
14							ŀ	94						
45							-	95						
46							· -	98						
47							ŀ	98						
48							ŀ	99		j				
49	 						. [100						
50 TOTAL	1 4						ſ	TOTAL		1		1 -] [
TOTAL			لحب	[الحب		TOTAL DEP:		- 7 [·			
	ゴク		<u> </u>	(Marie Marie	-	57 C 20 6	1	TOTAL:	İ		Ę	體學		4:]
	24						<u></u>	CLAIMS CLAIMS OR			U.S. DEP	Tredemer	of COMM	EACE